*Pieczęć Wykonawcy*

**Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Bydgoszczy**

**ul. Dworcowa 81**

**85-009 Bydgoszcz**

**FORMULARZ OFERTY**

**DANE WYKONAWCY**

*pełna nazwa Wykonawcy*

Adres siedziby Wykonawcy:

 *ulica nr domu kod pocztowy miejscowość*

 *województwo powiat*

 *telefon fax*

 *adres strony internetowej e-mail*

NIP REGON

reprezentowana przez:

*imię/imiona, nazwisko/a i stanowisko/a osoby/osób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*

Składając ofertę na realizację zadania pn. **„Świadczenie usług porządkowo-czystościowych w pomieszczeniach RDOŚ w Bydgoszczy, w tym w pomieszczeniu wynajmowanym dla Koordynatora regionalnego w ramach projektu nr POIS.02.04.00-00-0191/16 pn.: „Inwentaryzacja cennych siedlisk przyrodniczych kraju, gatunków występujących w ich obrębie oraz stworzenie Banku Danych o Zasobach Przyrodniczych””** zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu dla tego postępowania, składam/y niniejszą ofertę.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pomieszczenia i rejony objęte usługami porządkowo - czystościowymi, opisanymi w § 1 ust. 5 pkt 1-6 umowy** | **Łączna powierzchnia [m2]** | **Cena jednostkowa netto [zł/m2]** | **Cena jednostkowa brutto[zł/m2]** | **Cena za 1 miesiąc netto[zł]** | **Cena za 1 miesiąc brutto [zł]** | **Cena za 12 miesięcy netto [zł]** | **Cena za 12 miesięcy brutto [zł]** | **Stawka podatku VAT [%]** |
| 1. | powierzchnia biurowa określona w § 1 ust. 3 pkt 1a i 1b(585,25 m2 +19,75 m2), łącznie z powierzchnią okien ok. 200 m2 | 605 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2. | powierzchnia pomocnicza określona w § 1 ust. 3 pkt 1c(toalety, pom socjalne, archiwum z magazynem, serwerownia, korytarze, pomieszczenia magazynowo-socjalne), łącznie z powierzchnią okien ok. 50 m2 | 268,64 |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  | **Wartość oferty (suma za 12 miesięcy)** |   |   |  |

1. Oświadczam/y, że cena brutto podana w ofercie, zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

 *miejscowość data*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy*